



DEMANDE DE MEDAILLE D'HONNEUR DU BENEVOLAT ASSOCIATIF

Échelon sollicité : **BRONZE, ARGENT, OR, GRAND OR, CHÈNE**
(rayer les mentions inutiles)

I. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE CANDIDAT

A. ETAT CIVIL

Nom : _____
(En majuscules d'imprimerie. S'il s'agit d'une femme mariée, indiquer le nom de jeune fille)
Prénom : _____
Date et lieu de naissance : _____
Nationalité (indiquer éventuellement la date de naturalisation) _____
Domicile actuel : _____
Profession : _____
Téléphone : _____ Email : _____

B. DISTINCTIONS HONORIFIQUES

Le candidat va-t-il déjà obtenu la Médaille d'honneur du Bénévolat

a. BRONZE _____ A quelle date ? _____
b. ARGENT _____ A quelle date ? _____
c. OR _____ A quelle date ? _____
d. GRAND OR _____ A quelle date ? _____
e. CHÈNE _____ A quelle date ? _____

d. AUTRES DISTINCTIONS _____ A quelle date ? _____

C. ACCIDENT DU BENEVOLAT

Le candidat est-il titulaire de rentes au titre du Bénévolat (joindre une notice explicative)

Date d'attribution des rentes : _____ Taux d'incapacité reconnus : _____

Si le candidat est retraité, indiquer à quelle date : _____

Si le candidat est décédé, indiquer à quelle date : _____

Si le candidat a été victime d'un accident mortel, indiquer à quelle date : _____

D. PIECES A JOINDRE A LA DEMANDE

- Demande signée par l'organisme demandeur ou par le candidat.
- Visas des associations citées ou attestation signée par deux témoins.
- Extrait du casier judiciaire n° 3.
- Pour les mutilés du bénévolat, une photocopie du titre de pension avec une attestation du Maire sur la cause de l'invalidité.
- Un rapport succinct circonstancié pour les demandes à titre posthume sur la cause du décès.

FFBA Fédération Française du Bénévolat associatif

Reconnue de mission d'Utilité Publique

4 rue des Castors 68200 MULHOUSE Tél . 03.89.43.36.44 Fax 03.89.59.19.97 Email : contact@benevolat.org

II. RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LES DIFFERENTES FONCTIONS ASSOCIATIVES

	1ère fonction associative	2° fonction associative	3° fonction associative
Nom ou raison sociale de l'association			
Adresse du siège social			
Date exacte d'entrée dans l'association			
Date exacte de départ (éventuellement)			
Périodes d'interruption			
Fonction exercée			
Durée totale des services			

Date et signature du demandeur (ou de l'organisme demandeur)

A _____ le _____

Nom - Prénom et Fonction.

Joindre une feuille annexe pour d'autres fonctions associatives.

III. VISAS DES ASSOCIATIONS OU LE BENEVOLE A EXERCE

1ère Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

2ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

3ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

4ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

5ème Activité :

Association : _____

Observations / Avis : _____

Visa certifiant la durée d'activité
Nom, Prénom, Fonction du Signataire

V. PARTIE RESERVE A LA FFBA

- RENSEIGNEMENTS CONFIDENTIELS -

Conduite et moralité : _____

Renseignements divers : _____

- AVIS MOTIVE DE L'UNION DEPARTEMENTALE -

A _____ Le _____ Le Président :
(signature)

- AVIS MOTIVE DE LA COMMISSION FEDERALE -

A _____ Le _____ Le Président :
(signature)

- DECISION DU CONSEIL D'ADMINISTRATION FFBA -

A _____ Le _____ Le Président :
(signature)

Réservé FFBA
Date de Remise : _____
N° du Dossier : _____

Coordonnées du demandeur :

Noms : _____
Prénoms : _____
Organismes : _____
Adresse : _____
CP : _____ Ville : _____
Téléphone : _____
Email : _____

_____ le _____ 20__

à
F.F.B.A.
*Fédération Française
du Bénévolat Associatif*
4 rue des Castors
68200 MULHOUSE

Objet : DEMANDE MÉDAILLE D'HONNEUR DU BÉNÉVOLAT

Messieurs,

La (le) soussigné(e) _____
a l'honneur de solliciter de votre haute bienveillance à la Médaille d'honneur du Bénévolat pour :
_____ années de service associatif accomplies dans une ou plusieurs associations.

Veillez trouver, ci-dessous, les renseignements nécessaires :

Nom _____ Prénoms _____
Nom de Jeune Fille _____
Date et lieu de naissance _____
Nationalité _____
Domicile _____
Téléphone : _____ Email : _____

Nom et adresse de la 1ère Association _____

Date d'entrées en service et s'il y a lieu date de sortie _____

Nom et adresse de la 2ème Association _____

Date d'entrées en service et s'il y a lieu date de sortie _____

Nom et adresse de la 3ème Association _____

Date d'entrée en service et s'il y a lieu date de sortie _____

Titulaire de la Médaille d'honneur du Bénévolat : _____

Veillez agréer, Monsieur le Président, l'assurance de ma très haute considération.

Signature :